



## FORMATO 01

### FICHA RESUMEN CURRICULAR

DNI N° :  
\_\_\_\_\_

PROCESO CAS N° : \_\_\_\_\_ - 2020 -UGEL.SULLANA  
PUESTO AL QUE POSTULA: \_\_\_\_\_  
I.E QUE POSTULA: \_\_\_\_\_

#### DECLARACIÓN JURADA

Formulo la presente Declaración Jurada, en virtud al principio de veracidad establecido por el artículo IV del Título Preliminar de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las responsabilidades civiles, penales y administrativas que correspondan, en caso de que mediante cualquier acción de verificación posterior se compruebe su falsedad.

#### 1. DATOS PERSONALES

|                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------|--|
| Apellidos y Nombres<br>(en mayúscula)                       |  |
| Lugar de Nacimiento                                         |  |
| Fecha de Nacimiento<br>(Día/Mes/Año)                        |  |
| Dirección Actual                                            |  |
| Departamento / Provincia<br>/ Distrito                      |  |
| Estado Civil                                                |  |
| Teléfono celular                                            |  |
| Teléfono fijo                                               |  |
| Correo electrónico                                          |  |
| Especificar la Institución<br>Educativa donde<br>postulará: |  |

#### BONIFICACIONES DE LEY:

| MARQUE CON UNA EQUIS (X) DE SER EL CASO                                      |                                         |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Bonificación por ser personal Licenciado<br>de las Fuerzas Armadas<br>(10 %) | Bonificación por Discapacidad<br>(15 %) |



## 2. FORMACIÓN ACADÉMICA

### ESPECIFICAR

| FECHA DE EGRESO UNIVERSITARIO O INSTITUTO (de corresponder) |     |     | N° de Folio |
|-------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------|
| DÍA                                                         | MES | AÑO |             |
|                                                             |     |     |             |

### ESPECIFICAR

| FORMACIÓN ACADÉMICA | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | NIVEL ALCANZADO | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD | MES/AÑO |       | AÑOS DE ESTUDIO | DOCUMENTO DE SUSTENTO | N° de Folio |
|---------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|---------|-------|-----------------|-----------------------|-------------|
|                     |                          |                 |                          | DESDE   | HASTA |                 |                       |             |
|                     |                          |                 |                          |         |       |                 |                       |             |
|                     |                          |                 |                          |         |       |                 |                       |             |
|                     |                          |                 |                          |         |       |                 |                       |             |

## 3. EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECÍFICA

### EXPERIENCIA GENERAL:

| EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN                   | UNIDAD ORGÁNICA / ÁREA | SECTOR | CARGO / NOMBRE DE LA FUNCIÓN | DESCRIBA FUNCIONES PRINCIPALES RELACIONAS AL PUESTO QUE POSTULA | FECHA DE INICIO DÍA/MES/AÑO | FECHA DE TÉRMINO DÍA/MES/AÑO | AÑOS | MESES | DÍAS | DOCUMENTO DE SUSTENTO | N° de Folio |
|-------------------------------------------|------------------------|--------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|------|-------|------|-----------------------|-------------|
|                                           |                        |        |                              |                                                                 |                             |                              |      |       |      |                       |             |
|                                           |                        |        |                              |                                                                 |                             |                              |      |       |      |                       |             |
|                                           |                        |        |                              |                                                                 |                             |                              |      |       |      |                       |             |
| NOTA: PUEDE AGREGAR CELDAS DE EXPERIENCIA |                        |        |                              |                                                                 |                             | TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA |      |       |      |                       |             |

### EXPERIENCIA ESPECÍFICA RELACIONADO CON EL PERFIL:

| EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN                   | UNIDAD ORGÁNICA / ÁREA | SECTOR | CARGO / NOMBRE DE LA FUNCIÓN | DESCRIBA FUNCIONES PRINCIPALES RELACIONAS AL PUESTO QUE POSTULA | FECHA DE INICIO DÍA/MES/AÑO | FECHA DE TÉRMINO DÍA/MES/AÑO | AÑOS | MESES | DÍAS | DOCUMENTO DE SUSTENTO | N° de Folio |
|-------------------------------------------|------------------------|--------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|------|-------|------|-----------------------|-------------|
|                                           |                        |        |                              |                                                                 |                             |                              |      |       |      |                       |             |
|                                           |                        |        |                              |                                                                 |                             |                              |      |       |      |                       |             |
|                                           |                        |        |                              |                                                                 |                             |                              |      |       |      |                       |             |
| NOTA: PUEDE AGREGAR CELDAS DE EXPERIENCIA |                        |        |                              |                                                                 |                             | TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA |      |       |      |                       |             |



#### 4. CURSOS / ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN

ESPECIFICAR

| DETALLAR | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | AÑO QUE REALIZÓ EL CURSO/ CURSO DE ESPECIALIZACIÓN | HORAS LECTIVAS DE DURACIÓN | DOCUMENTO DE SUSTENTO | N° de Folio |
|----------|--------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|-------------|
|          |                          |                                                    |                            |                       |             |
|          |                          |                                                    |                            |                       |             |

NOTA: PUEDE AGREGAR CELDAS

#### 5. MÉRITOS

ESPECIFICAR

| DETALLAR EL MÉRITO | NOMBRE DE LA DRE, UGEL, II.EE | N° de Folio |
|--------------------|-------------------------------|-------------|
|                    |                               |             |
|                    |                               |             |

NOTA: PUEDE AGREGAR CELDAS

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO, ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLOS PRODUZCA.

FECHA :      /      /

\_\_\_\_\_  
FIRMA  
N° DNI:



## FORMATO 02

### DECLARACION JURADA A

Yo,.....  
.....; identificado (a) con DNI N°.....; con domicilio en  
.....  
.....; mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso CAS  
N°.....-2020; convocado por Ugel Sullana, a fin de participar en el proceso de selección descrito.

Para tal efecto **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

- ESTAR EN EJERCICIO Y EN PLENO GOCE DE MIS DERECHOS CIVILES.
- CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS MÍNIMOS EXIGIDOS PARA EL PUESTO AL CUAL ESTOY POSTULANDO.
- NO TENER CONDENA POR DELITO DOLOSO.1
- NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN PARA CONTRATAR CON EL ESTADO O PARA DESEMPEÑAR FUNCIÓN PÚBLICA.
- NO CONTAR CON SENTENCIA CONDENATORIA CONSENTIDA Y/O EJECUTORIADA POR ALGUNOS DE LOS DELITOS PREVISTOS EN LOS ARTÍCULOS 296, 296-A PRIMER, SEGUNDO Y CUARTO PÁRRAFO; 296-B, 297, 382, 383, 384, 387, 388, 389, 393, 393-A, 394, 395, 396, 397, 397-A, 398, 399, 400 Y 401 DEL CÓDIGO PENAL, ASÍ COMO EL ARTÍCULO 4-A DEL DECRETO LEY N° 25475 Y LOS DELITOS PREVISTOS EN LOS ARTÍCULOS 1, 2 Y 3 DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 1106, O SANCIÓN ADMINISTRATIVA QUE ACARREE INHABILITACIÓN, INSCRITAS EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES.
- CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN EL PERFIL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA

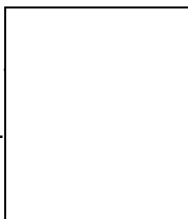
Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 42 de la Ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad de..... del día.....del mes de.....del año 2020.

Firma:.....

DNI:.....



Impresión Dactilar



## FORMATO 02

### DECLARACIÓN JURADA B

Yo, ....., identificado (a) con  
DNI ☐ Carné de Extranjería ☐ Pasaporte ☐ Otros ☐ N° .....

Ante usted me presento y digo:

Que, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, no registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el Diario Oficial "El Peruano".

Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad de..... del día.....del mes de..... del año 2020.

Firma:.....

DNI:.....



Impresión Dactilar



**FORMATO 02**  
**DECLARACIÓN JURADA C**

Yo,.....  
....., identificado(a) con DNI N°..... y con domicilio  
en.....  
.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No registrar antecedentes policiales y No registrar antecedentes judiciales, a nivel nacional. Asimismo, tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporciono, autorizo a la Ugel Sullana, a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública - Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

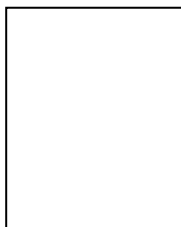
Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad de ..... del día .....del mes de ..... del año 2020.

Firma:.....

DNI:.....



Impresión Dactilar



## FORMATO 02

### DECLARACIÓN JURADA D

Yo,.....  
....., identificado(a) con DNI N°..... y con domicilio en  
.....  
.....

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:

No tener parientes laborando en la Ugel Sullana, hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el ingreso a laborar a la entidad.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771, modificado por Ley N° 30294 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatorias Decreto Supremo N° 017-2002-PCM y Decreto Supremo N° 034-2005-PCM. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

Asimismo, declaro que:

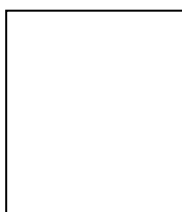
- NO ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en Ugel Sullana.
- SI ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en Ugel Sullana, cuyos datos señalo a continuación:

| Grado o relación de parentesco o vínculo conyugal | Área de Trabajo | Apellidos | Nombres |
|---------------------------------------------------|-----------------|-----------|---------|
|                                                   |                 |           |         |
|                                                   |                 |           |         |
|                                                   |                 |           |         |

Ciudad de ..... del día .....del mes de ..... del año 2020.

Firma:.....

DNI:.....





Impresión Dactilar

## FORMATO 02

### DECLARACIÓN JURADA E

#### DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES (Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales)

Yo, \_\_\_\_\_  
identificado/a con DNI \_\_\_\_\_, participante del CAS N° \_\_\_\_\_-2020, autorizo a la Ugel Sullana o a una entidad tercera contratada por dicha entidad, a validar información de mis datos personales en fuentes accesibles públicas y/o privadas.

Asimismo brindo referencias laborales de mis últimos trabajos, verificando que los teléfonos se encuentran actualizados:

|                                      | REFERENCIA<br>1 | REFERENCIA<br>2 | REFERENCIA<br>3 | REFERENCIA<br>4 |
|--------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| EMPRESA / ENTIDAD                    |                 |                 |                 |                 |
| DIRECCIÓN                            |                 |                 |                 |                 |
| CARGO / PUESTO DEL POSTULANTE        |                 |                 |                 |                 |
| NOMBRE Y CARGO DEL JEFE<br>INMEDIATO |                 |                 |                 |                 |
| TELÉFONOS                            |                 |                 |                 |                 |
| CORREO ELECTRÓNICO                   |                 |                 |                 |                 |

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, concordante con el artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Ciudad de..... del día.....del mes de..... del año 2020.

Firma:.....

DNI:.....



Impresión Dactilar